

415
64

ЖУРНАЛ НЕВРОПАТОЛОГИИ И ПСИХИАТРИИ

имени С.С.Корсакова



ТОМ LXXVIII

ВЫПУСК

10

КОНТРОЛЬНЫЙ
ЭКЗЕМПЛЯР

МЕДИЦИНА ~ 1978 ~ МОСКВА

Ж.им.С.С.Корсакова (Москва)

Ж. невропатол. и психиатр., 1978, т. LXXVIII,
вып. 10, 1441—1600

мого варианта патохарактерологического развития отмечалось усложнение психопатологической картины в основном за счет присоединения реактивных и невротических компонентов. Фон настроения стойко изменялся в сторону преобладания гипотимии, появлялись ипохондрические жалобы, навязчивые опасения за судьбу матери и других членов семьи. Появлялась ненависть к отцу, выражавшаяся в форме гиперкомпенсаторных реакций (угрозы расправы, фантазии с планами мести). Отмечалось нарушение сна, усиливалась плаксивость, снижалась успеваемость. [При аффективно-возбудимом и неустойчивом вариантах патохарактерологического развития усиливались признаки социально-педагогической запущенности с тенденцией к асоциальным формам поведения. Наряду с этим у детей с признаками неустойчивого варианта патохарактерологического развития усиливались реакции компенсации (подростки вступали в члены добровольной народной дружины «для борьбы с алкоголиками»).

Проведенные исследования подтверждают роль алкоголизма отцов как патогенного микросоциального фактора в происхождении психогенного патологического формирования личности у детей и подростков, что имеет определенное значение для разработки мер по профилактике и коррекции расстройств личности данного типа.

ЛИТЕРАТУРА. 1. Дульнев В. Д. Влияние хронического алкоголизма родителей на развитие нервной системы у потомства. Дис. канд. М., 1964. — 2. Приходченко А. А. — В кн.: Невропатология и психиатрия. Рига, 1969, с. 231—233. — 3. Пивоварова Г. Н. — В кн.: Условия формирования и пути предупреждения неврозов и аномалий личности. М., 1972, с. 131—135. — 4. Алешко В. С. — В кн.: Материалы к 2-му Всероссийскому съезду невропатологов и психиатров. М., 1967, с. 227. — 5. Амбрумова А. Г., Жезлова Л. Я. — Тезисы докладов 3-го Всероссийского съезда невропатологов и психиатров. Т. 3. М., 1974, с. 97—99. — 6. Morris E., Chafetz, Howard T. et al. — «Guart. J. Stud. Alcohol», 1973, v. 32, p. 687—698. — 7. Кмошкова Л., Матејчек Z. — «Protialkoholicky Obzor», 1972, № 7, с. 171—174. — 8. Банщиков В. М., Демидов А. Ю. — В кн.: Вопросы социальной и клинической психоневрологии. Т. 2. М., 1973, с. 162—163. — 9. Жуков Ю. Т. Изменение функций половых желез в клинике хронического алкоголизма. Дис. канд. М., 1967. — 10. Ковалев В. В. Психогенные патологические формирования личности у детей и подростков. М., 1976.

Поступила 29/III 1977 г.

УДК 616.89-008.441.13-036.4-053.6-07

Н. Е. Буторина, Н. Г. Мовчан, В. С. Казаков, Л. П. Рыбакова

ОСОБЕННОСТИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ АЛКОГОЛИЗМА У ПОДРОСТКОВ (СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ И КЛИНИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ)

Кафедра психиатрии (зав. — проф. А. С. Старицын) Челябинского медицинского института; Челябинская областная клиническая психоневрологическая больница № 1 (главный врач Н. Г. Мовчан)

Summary: The authors studied the traits of initial symptoms of early alcoholism in 100 boys-pupils of a special boarding-school. It was established that in the appearance of early alcoholism a certain role is being played by unhappy families. A significant importance in the formation of an inclination for alcohol is the character of the first pharmacological influence: euphoric reaction of the first intoxication increases the risk of becoming an alcoholic. The most expressed initial signs are the following: a stable pathological craving for alcohol, use of substitutes, transformation of intoxication.

В отечественной литературе, посвященной разнообразным аспектам проблемы алкоголизма, малоизученной до настоящего времени, остается клиника алкоголизма у подростков, особенно его начальные проявления. Вместе с тем установление ранних признаков заболевания позволит более обоснованно и эффективно строить профилактические и терапевтические мероприятия.

В настоящем сообщении представлены результаты обследования 100 мальчиков в возрасте 11—14 лет — воспитанников специализированного интерната, куда они были помещены из-за асоциального поведения, включающего и злоупотребление спиртными напитками (в некоторых случаях с признаками раннего алкоголизма).

Начиная исследование, мы ставили перед собой следующие задачи: определить факторы среды, способствующие употреблению спиртных напитков, выяснить обстоятельства, с которыми связан первый прием алкоголя; установить особенности начальных проявлений раннего алкоголизма. Несмотря на то что алкоголизм среди детей и подростков — явление довольно редкое, социальная значимость изучения этого вопроса не вызывает сомнений, а недооценка влияния алкоголя на психическое и физическое развитие детей может привести к недостаточно правильно организованной медико-психологической и медико-педагогической работе.

При изучении микросоциальной среды, воздействующей на формирование личности подростков с асоциальным поведением, установлено, что большинство обследованных до помещения в интернат находились в крайне неблагоприятных семейно-бытовых условиях. Из 100 подростков 59 жили в неполных семьях, у 42 — не было отцов, у 12 — матерей, у 5 детей не было обоих родителей. В 3 семьях матери, а в 2 оба родителя были лишены родительских прав. Следует указать и на низкий морально-этический уровень большинства семей. Из личных дел известно об аморальном поведении отцов в 9 семьях, матерей — в 11, обоих родителей — в 6, старших сестер и братьев — в 8. В 37 семьях родители имели судимости. В 76 родители систематически злоупотребляли алкоголем, при этом в 16 пили оба родителя, в 14 алкоголизмом страдали матери.

Неблагоприятная семейная обстановка приводила к тому, что большинство детей были предоставлены самим себе, росли при полном отсутствии контроля и опеки. В связи с «алкогольной» обстановкой в семье они длительное время переживали конфликтные ситуации (скандалы, драки и т. п.). Из-за неполадок в семейной жизни воспитательные воздействия на детей были необдуманны и сводились в основном к частому применению физических наказаний. Асоциальное поведение у всех обследованных детей начиналось с ухода из дома и бродяжничества, что являлось патологическими реакциями протеста и имело психологически понятную связь с психотравмирующими моментами.

Получены данные об употреблении 87 подростками спиртных напитков. Установлено, что большинство детей впервые употребили алкоголь в возрасте 9—11 лет (в 6 лет — 2 человека, в 8 лет — 5, в 9 лет — 12, в 10 лет — 31, в 11 лет — 24, в 12 лет — 8, в 13 лет — 5). Половина из них (43 из 87) познакомились с алкоголем в домашних условиях: 23 попробовали вино впервые сами из недопитых взрослыми рюмок, в 12 случаях вино предложили детям родители и близкие знакомые. В остальных 44 случаях знакомство с алкоголем произошло вне дома: 11 подростков тайком выпили на школьном вечере, 24 — в компании друзей, 9 купили и попробовали вино самостоятельно, в одиночку.

Всех подростков, употреблявших спиртные напитки, мы разделили на 3 группы.

Первую группу составили 17 подростков, у которых первичное воздействие алкоголя вызвало острое отравление: после принятия спиртного появилось головокружение, «упадок сил», головная боль, тошнота, рвота и другие симптомы интоксикации. В 3 случаях наблюдалось расстроенное сознание. Плохое самочувствие продолжалось от 1 до 3 сут и сопровождалось функциональными изменениями со стороны сердечно-сосудистой системы (тахикардия, колебания артериального давления, преходящие шумы в сердце и т. п.) и желудочно-кишечного тракта (тошнота, рвота, понос). После первого употребления алкоголя у этих детей возникло отвращение к виду и запаху любых спиртных напитков, и дети их больше не

употребляли. При обследовании сомато-неврологического статуса у 11 из 17 человек обнаружены признаки резидуального органического поражения головного мозга. В анамнезе этих детей выявлены тяжело протекавшие инфекции, травмы, интоксикации, у 2 человек в раннем детстве наблюдались судорожные припадки.

В личностных особенностях этих детей можно было наблюдать становление преимущественно эпилептоидных и неустойчивых черт характера, однако в этих случаях трудно было говорить о психопатическом развитии (в понимании В. В. Ковалева). По степени выраженности характерологические изменения ближе стояли к крайним вариантам нормы, так называемым акцентуациям характера [1, 2].

Во 2-ю группу вошло 32 подростка, неоднократно, но нерегулярно употреблявших алкогольные напитки. В этих случаях можно было говорить о так называемом «бытовом пьянстве».

В 19 наблюдениях при первом употреблении алкоголя отмечалось состояние эйфории, что являлось причиной приема алкоголя в дальнейшем. При сомато-неврологическом обследовании лишь у 3 выявлены симптомы резидуально-органической патологии. В характерологических особенностях у большинства подростков обнаруживалась акцентуация характера по неустойчивому и истероидному типам.

У остальных подростков этой группы (13 человек) первое употребление спиртного привело к состоянию алкогольной интоксикации. В дальнейшем дети плохо переносили употребление спиртных напитков, но тем не менее пили либо под настойчивым давлением друзей, либо боясь выглядеть «слабыми», «хуже других». При сомато-неврологическом обследовании установлено, что симптомы органического поражения нервной системы в этой подгруппе встречались почти в 3,5 раза чаще (у 7 из 13 человек), чем в предыдущей. Среди характерологических особенностей можно было отметить большее разнообразие нарушений. Наблюдалось изменение характера по типу неустойчивого варианта (у 4 больных), а также формирование эпилептоидных (у 4), истероидных (у 3) и шизоидных (у 2) черт характера. Однако и в этих наблюдениях выраженные патологические черты не носили тотального и малообратимого характера, а ярко выступали лишь в неблагоприятных для подростка ситуациях в структуре патохарактерологических реакций. Такие личностные особенности были расценены нами как акцентуации характера.

К 3-й группе были отнесены 38 подростков, которые вскоре после первого знакомства с алкоголем перешли к его систематическому употреблению независимо от характера первого опьянения. В момент обследования у всех подростков можно обнаружить симптомы, характерные для клиники алкоголизма: патологическое влечение к алкоголю, абстинентный синдром, изменение толерантности, трансформацию опьянения.

Наиболее выраженным был синдром патологического влечения к алкоголю, который формировался в среднем спустя $8,4 \pm 1,2$ мес. У 5 из 38 подростков этот симптом появился спустя 3 мес от начала злоупотребления алкоголем, у 11 — через 6 мес, у 13 — через 9 мес, у 7 — через 12 мес, у 2 — через 18 мес.

У большинства подростков (26 человек) в момент обследования выявлялась психологическая зависимость от алкоголя. На этом этапе довольно часто можно было проследить и повышение толерантности. Состояние опьянения сопровождалось выраженной эйфорией. У 12 человек одновременно с психологической зависимостью обнаруживались и признаки физической зависимости от алкоголя. Они появлялись через $1\frac{1}{2}$ —2 года систематического употребления алкоголя. Одновременно с этим формировался и абстинентный синдром, проявлявшийся преимущественно сомато-неврологической симптоматикой. Толерантность при этом существенно не изменялась. У 7 из 12 больных можно было наблюдать в течение этих же $1\frac{1}{2}$ —2 лет

трансформацию эйфорической формы опьянения в дисфорическую с агрессивным поведением.

Обращали на себя внимание характерологические изменения. На фоне церебростенических явлений (снижение запоминания, нарушение внимания, ограничение интереса к окружающему) у подростков обнаруживались патологические черты характера, преимущественно из круга возбудимых (раздражительность, доходящая до злобности, агрессивность, жестокость, эффективная взрывчатость). Глубина и тотальность обнаруженных характерологических расстройств, приводившие к нарушению адаптации, их малая обратимость, по критериям П. Б. Ганнушкина [3], свидетельствовали о сформировавшейся психопатии. При сомато-неврологическом обследовании признаки резидуально-органической патологии обнаружены у 8 из 38 (21,0% больных).

Обобщая полученные данные, можно прийти к следующим выводам.

Проведенные исследования показали, что раннее начало и злоупотребление алкоголем наблюдается, как правило, у подростков из неблагополучных семей. Следует отметить, что профилактика алкоголизма и его своевременное лечение у родителей в известной степени является профилактикой алкоголизма и у детей. Существенное значение в формировании влечения к алкоголю играет характер первой реакции на прием алкоголя, на что обращает внимание И. В. Стрельчук [4]. Полученные данные указывают, что эйфорическая реакция первого опьянения повышает риск заболевания алкоголизмом.

Становление основной алкогольной симптоматики у подростков проходит значительно быстрее (через $1\frac{1}{2}$ —2 года), чем у взрослых. Наиболее выраженными начальными признаками следует считать стойкое патологическое влечение к алкоголю, употребление суррогатов, трансформацию опьянения, абстинентный синдром.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего социально-психологического и клинического изучения алкоголизма у подростков.

ЛИТЕРАТУРА. 1. Leonhard K. Akzentuierte Persönlichkeiten. Berlin, 1968. — 2. Личко А. Е. — Тезисы докладов 3-го Всероссийского съезда невропатологов и психиатров. Т. 2. М., 1974, с. 94—97. — 3. Ганнушкин П. Б. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика. М., 1933. — 4. Стрельчук И. В. — Тезисы докладов 3-го Всероссийского съезда невропатологов и психиатров. Т. 3. М., 1974, с. 76—79.

Поступила 8/IV 1977 г.

Невропатология

Neuropathology

- Бадалян Л. О., Журба Л. Т., Мастюкова Е. М. Минимальная мозговая дисфункция у детей (неврологический аспект) 1441
- Ильина Н. А., Соколина Н. А., Аверьянов Ю. Н., Королев В. В., Головакина А. Н. Немалиновая миопатия (клинико-морфологическое исследование) 1447
- Узунова М., Гатев В., Стоматова Л. Феномен лестницы у детей с прогрессирующей мышечной дистрофией и дерматомиозитом 1450
- Широкое С. А. Значение и возможности электромиографического исследования в диагностике родовых повреждений шейного отдела спинного мозга 1454
- Шейнкман О. Г. Очаговая патология ЭЭГ у детей раннего возраста с детскими церебральными параличами и эпилептическим синдромом 1460
- Яковлев Н. М., Сметанкин А. А. Изменения биоэлектрической активности головного мозга у детей с церебральным спастическим параличом в условиях направленной коррекции ходьбы 1466
- Авакян Г. Н., Асланов А. М. Электронейромиографические исследования при атаксии-телеангиэктазии 1470
- Лесны И., Пазоуркова Е., Прошкова М., Николаиду Л. Центральная мышечная гипотония раннего детского возраста (гипотоническая форма детского церебрального паралича) 1474
- Ратнер А. Ю., Кайсарова А. И. Церебральные сосудистые нарушения у детей и их зависимость от родовых повреждений 1478
- Оле Вац-Хеккерт, Катари́на Михельссон, Пертти Сирвио. Анализ крика и поражения мозга у новорожденных детей 1482
- Веснина В. А., Ковалевский Е. И., Дубовская Л. А., Мишустин В. В. Головные боли сосудистого генеза у детей и их нейроофтальмологическая диагностика 1486
- Бондаренко Е. С., Ширеторова Д. Ч., Благодосклов А. В. Гемипаретия у детей 1490
- Панфилова З. П., Каганова Э. Д., Скубак В. В. Опыт применения амедин при двигательных нарушениях экстрапирамидного и лабиринтного происхождения у детей 1495
- Аверьянов Ю. Н. Синдром Шварца — Джампела. Положительный терапевтический эффект диакрба 1498

- Badalyan, L. O., Zhurba, L. T., Mastuykova, E. M.: Minimal Brain Dysfunction in Children (Neurological aspect) 1441
- Ilyina, N. A., Sokolina, N. A., Averianov, Yu. N., Korolev, V. V., Golovakina, A. N.: Nemaline Myopathy (A clinico-morphological study) 1447
- Uzunova, M., Gatev, V., Stomatova, L.: Staircase Phenomenon in Children with Progressive Muscular Distrophy and Dermatomyositis 1450
- Shirokova, S. A.: Significance and Possibilities of EMG Studies in the Diagnosis of Labor Lesions of the Spinal Cervical Part 1454
- Sheinkman, O. G.: Focal Pathology in the EEG of Children of Early Age with Child Cerebral Paralysis and the Epileptical Syndrome 1460
- Yakovlev, N. M., Smetan-kin, A. A.: Changes of Bioelectric Brain Activity in Children with Cerebral Spastic Paralysis Under Conditions of a Directed Correction of Gait 1466
- Avakyan, G. N., Aslanov, A. M.: Electroneuromyographical Studies in Ataxia-Teleangiectasia 1470
- Lesny, I., Pazourkova, E., Proshkova, M., Nikolai-
du, L.: Central Muscular Hypotonia of Early Childhood (Hypotonic form of childhood central paralysis) 1474
- Ratner, A. Yu., Kaisarova, A. I.: Cerebral Vascular Disorders in Children and Their Dependence Upon Damages During Delivery 1478
- Ole Vats-Hekkert, Katari-na Mikhelson, Pertti Sir-vio: Analysis of the Cry and Brain Lesion in the Newborn Children 1482
- Vesnina, V. A., Kovalev-sky, E. I., Dubovskaya, L. A., Mishustin, V. V.: Headaches of Vascular Genesis in Children and Their Neuroophthalmological Diagnosis 1486
- Bondarenko, E. S., Shireto-
rova, D. Ch., Blagosklo-
nov, A. V.: Hemiatrophy in Children 1490
- Panfilova, Z. P., Kaganova, E. D., Skubak, V. V.: Use of Amedin in Motor Disorders of an Extrapyramidal and Labyrinth Nature in Children 1495
- Averyanov, Yu. N.: Schwartz — Jampel Syndrome. Positive Therapeutic Effect of Diacarb 1498

- Гречко В. Е., Дурнов Л. А.,
Бондаренко Л. В. Электро-
энцефалография при злокаче-
ственных новообразованиях внутренних
органов и опорно-двигательного ап-
парата у детей 1502
- Нестеров Л. Н., Суще-
ва Г. П., Вяткина С. Я. Кли-
нико-генеалогическая характери-
стика наследственных болезней нервной
системы в Куйбышевской области 1506

Психиатрия

- Вроно М. Ш. Некоторые вопросы
дифференциального диагноза мало-
прогредиентной шизофрении у детей 1513
- Башина В. М. Особенности депе-
рсонализационных расстройств у
больных шизофренией детей . . . 1517
- Сосюкало О. Д., Больша-
ков А. Г., Кашникова А. А.
О влиянии фактора акселерации на
формирование клинической карти-
ны шизофрении у подростков 1523
- Воронков Б. В. О некоторых
особенностях клиники шизофрении
у подростков в зависимости от пола 1528
- Лебединская К. С. Рай-
ская М. М., Немиров-
ская С. В., Мальцына В. С.
Клиническая характеристика «труд-
ных» подростков 1531
- Корнев А. Н. О состоянии крат-
ковременной памяти у детей, стра-
дающих дислексией 1536
- Лупандин В. М., Лан-
до Л. И., Громова Е. А.,
Каменская В. М., Зы-
ков М. Б., Семенова Т. П.,
Проводина В. Н. Ерма-
лина Л. А. О роли биогенных
аминов в патогенезе интеллектуаль-
ных нарушений у детей с минималь-
ным психоорганическим синдромом 1538
- Исаев Д. Н., Коган В. Е.
Состояния гиперактивности у детей
(клиника, терапия и реабилитация) 1544
- Асатиани Н. М., Беляко-
ва Л. И., Калачева И. О.,
Мозговая Е. Л. Клинико-фи-
зиологическое изучение некоторых
сторон патогенеза заикания . . . 1549
- Калижнюк Э. С. Об особен-
ностях формирования личности детей
младшего школьного возраста, стра-
дающих церебральными паралича-
ми 1554
- Федотов Д. Д., Чудин А. С.,
Саркисов С. А. О реактивно
обусловленных суицидальных по-
пытках в детском, подростковом и
юношеском возрасте 1559
- Жезлова Л. Я. Об особенностях
формирования суицидальных тен-
денций у больных шизофренией
в детском и подростковом возрасте 1563
- Шурыгин Г. И. О психогенных
патологических формированиях лич-

Grechko, V. E., Durnov, L. A.,
Bondarenko, L. V.: Electroen-
cephalography in Malignant Tumors of
the Internal Organs and Locomotive
Apparatus in Children

Nesterov, L. N., Sushche-
va, G. P., Vyatkins, S. Ya.:
Clinico-Genealogical Characteristics of
Hereditary Diseases of the Nervous
System in the Kuibyshev Region

Psychiatry

- Vrono, M. Sh.: Some Questions Con-
cerning the Differential Diagnosis of
Slowly Progressive Schizophrenia
in Children
- Bashina, V. M.: Features of Depersonalizational Disturbances in Schizophrenic Patients
- Sosyukalo, O. D., Bolshakov, A. G., Kashnikova, A. A.: Influence of Acceleration on the Formation of the Clinical Picture of Adolescent Schizophrenia
- Voronkov, B. V.: Some Traits of the Clinical Picture of Schizophrenia in Adolescents of a Different Sex
- Lebedinskaya, K. S., Raitskaya, M. M., Nemirovskaya, S. V., Maltsina, V. S.: Clinical Characteristics of «Difficult Adolescents»
- Kornev, A. N.: State of Short-Time Memory in Dyslexia Children
- Lupandin, V. M., Lando, L. I., Gromova, E. A., Kamenskaya, V. M., Zykov, M. B., Semenova, T. P., Provodina, V. N., Ermolina, L. A.: Role of Biogenic Amines in the Pathogenesis of Intellectual Disorders in Children with the Minimal Psychoorganic Syndrome
- Isaev, D. N., Kagan, V. E.: States of Hyperactivity in Children (The clinical picture, treatment and rehabilitation)
- Asatiani, N. M., Belyakova, L. I., Kalacheva, I. O., Mozgovaya, E. L.: Clinico-Physiological Studies of Some Aspects in the Pathogenesis of Stuttering
- Kalizhnyuk, E. S.: Features of the Personality Formation in Children of Early School Age with Cerebral Paralysis
- Fedotov, D. D., Chudin, A. S., Sarkisov, S. A.: Suicidal Attempts Due to Reactive Situations in Childhood, Adolescence and Young Age
- Zhezlova, L. Ya.: Formation of Suicidal Tendencies in Schizophrenia in Children and Adolescence
- Shurygin, G. I.: Concerning a Psychogenic Pathological Personality For-

- ности у детей и подростков в семьях отцов, страдающих алкоголизмом 1566
- Б у т о р и н а Н. Е., М о в ч а н Н. Г., К а з а к о в В. С., Р ы б а к о в а Л. П. Особенности начальных проявлений алкоголизма у подростков (социально-психологический и клинический аспекты) 1569
- История психиатрии**
- К о в а л е в В. В. Вклад В. А. Гиляровского в детскую психиатрию 1573
- Обзоры, обсуждения, рецензии**
- Б у а н о в М. И., К а г а н с к а я Л. А., К и р и ч е н к о Е. И. Мутизм в детском возрасте (История изучения и современное состояние проблемы) 1576
- Э д е л ь ш т е й н Э. А. О терминологии и статистическом учете поражений головного мозга новорожденных и детей первого года жизни 1581
- К о в а л е в В. В., Б у а н о в М. И. Детская психиатрия. София, Медицина и физкультура, 1975 . . . 1583
- Некролог**
- О л ь г а С а м о и л о в н а В а л ь ш о н о к 1585
- Информации**
- Ж у р б а Л. Т. Заседание президиума правления Всесоюзного научно-медицинского общества невропатологов и психиатров. 18/IV 1978 г. 1586
- Б у а н о в М. И. Информация о работе бюро секции неврологии и психиатрии детского возраста Всесоюзного и Всероссийского научных обществ невропатологов и психиатров 1587
- Я к у н и н Ю. А. О совещании детских невропатологов по проблеме «Методы обследования нервной системы новорожденных и грудных детей» 1589
- Т р и ф о н о в О. А., Л а п и д е с М. И. 1590
- mation in Children and Adolescents in Families with Fathers Suffering from Alcoholism
- B u t o r i n a, N. E., M o v c h a n, N. G., K a z a k o v, V. S., R y b a k o v a, L. P.: Traits of Initial Symptoms of Alcoholism in Adolescents (Socio-psychological and clinical aspects)
- History of Psychiatry**
- K o v a l e v, V. V.: Contributions of V. A. Giliarovskiy to Child Psychiatry
- Surveys, Discussions, Book Reviews**
- B u a n o v, M. I., K a g a n s k a y a, L. A., K i r i c h e n k o, E. I.: Mutism in Childhood (History of study and present day, state of the problem)
- E d e l s h t e i n, E. A.: Questions of Terminology and Statistical Registration of Brain Lesions in the Newborn and Children of the First Year of Life
- K o v a l e v, V. V., B u a n o v, M. I.: Child Psychiatry. Sofia. «Meditsina i Fizkultura», 1975
- Obituaries**
- O l g a S a m o i l o v n a V a l s h o n o k
- Information**
- Z h u r b a, L. T.: Meeting of the Presidium of the Governing Body of the All-Union Research Medical Society of Neurologists and Psychiatrists, 18/IV 1978
- B u a n o v, M. I.: Information on the Work of the Section of Child Neurology and Psychiatry of the All-Union and All-Russian Scientific Society of Neurologists and Psychiatrists
- Y a k u n i n, Y u. A.: Meeting of Child Neurologists on the Topic «Methods of Examining the Nervous System in the Newborn and Babies»
- Trifonov, O. A., Lapides M. I.